

יהב רפאים - חברה לניהול קופות גמל בע"מ

לכבוד: יהברפאים-חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

אופן משלוח הבקשות:

בדואר ישראל - שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח תקווה 4952701

יש לצרף לטופס צילום ת"ז של מיופה כוח ומיפה הכח

*אין לשלוח בקשות במייל או בפקס

יפוי כח

א. אני החתום מטה _____ ממנה בזה את ה"ה שפרטיהם רשומים להלן, כל אחד לחוד / כולם ביחד:

ת"ז

שם העמית

פרטי מיופה כח א'

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות/דרכון זר/ ח.פ.	
				ב.0	
מ.ע.נ					
רחוב		בית		מיקוד	
קוד זיקה	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות	מס' טלפון	מס' טלפון	קוד מדינה
30	<input type="checkbox"/> 1-זכר <input type="checkbox"/> 2-נקבה	שנה חודש יום			
חתימת מיופה הכח					

פרטי מיופה כח ב'

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות/דרכון זר/ ח.פ.	
				ב.0	
מ.ע.נ					
רחוב		בית		מיקוד	
קוד זיקה	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות	מס' טלפון	מס' טלפון	קוד מדינה
30	<input type="checkbox"/> 1-זכר <input type="checkbox"/> 2-נקבה	שנה חודש יום			
חתימת מיופה הכח					

לפעול בשמי ובמקומי במסגרת חשבוני אצלכם המפורט לעיל (להלן: "החשבון"), להיות בא כוחי ומיופה כוחי, בשמי ובמקומי לתת הוראות מכל סוג ומין שהוא לקופה ו/או לחברה המנהלת ולעשות כל פעולה בחשבון לפי שיקול דעתו של מיופה כוחי הנ"ל שאני, כבעל החשבון, מורשה לעשותה.

מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל יהיה מיופה כוחי מורשה לבצע הפעולות הבאות כולן או מקצת

- לקבל כל מידע ו/או מסמך הנוגע לחשבון.
- למשוך כספים מעת לעת מהחשבון.
- להעביר כספים ממסלול למסלול בקופה (בקופה מסלולית) על שמי.
- לסגור את החשבון.
- להעביר את החשבון לקופת גמל אחרת על שמי. לנהל
- מ"מ עם הקופה ו/או החברה המנהלת.

ב. מוצהר בזה במפורש כי מיופה כוחי יהיה מורשה לעשות את כל הפעולות המנויות לעיל או כל חלק מהם גם לטובת עצמו.

ג. אין מיופה כוחי רשאי להעביר יפוי כח זה או כל חלק ממנו לאחרים.

ד. אני מאשר כי כל פעולה שנעשתה ע"י מיופה כוחי הנ"ל אומי ממנו, תחייב אותי ויהיה לה אותו תוקף כאילו נעשתה אישית על ידי.

ה. ידוע לי כי כל האמור בטופס יפוי כח זה כפוף לדין לרבות תקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל) התשכ"ד-1964 ותקנון הקופה ו/או תקנון החברה המנהלת.

ו. מינוי מיופה כוחי כאמור לא יגרע מסמכותי להמשיך ולתת הוראות לחברה המנהלת ו/או לקופה בהתאם לטפסים אלו. מוסכם בזאת מפורשות, כי החברה המנהלת ו/או הקופה לא יישאו באחריות כלשהי במקרה שמי מהן פעלה בהתאם להוראות נוגדות ו/או סותרות ממני וממיופה כוחי.

ולראיה באתי על החתום חתימת העמית

הצהרת ע"ד/הבנק

<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> דרכון זר + מסמך נוסף (רק לתושב חוץ) _____ שלהם	<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> דרכון זר + מסמך נוסף (רק לתושב חוץ) _____ שלהם
נאמן למקור, מצורף לטופס זה.	נאמן למקור, מצורף לטופס זה.
חתימות על הטופס-הננו מאשרים בזאת כי העמית ומיופה/י הכח חתמו בפנינו <input type="checkbox"/> על טופס יפוי כח זה.	חתימות על הטופס-הננו מאשרים בזאת כי העמית ומיופה/י הכח חתמו בפנינו <input type="checkbox"/> על טופס יפוי כח זה.
שם פקיד קופה (פרטי ומשפחה) _____	שם פקיד קופה (פרטי ומשפחה) _____
חתימת הפקיד	חתימת הפקיד
תאריך _____	תאריך _____
אישור הסניף (חתימה וחותמת) _____	אישור הסניף (חתימה וחותמת) _____